

立法院第9屆第6會期
內政委員會第7次全體委員會議

反毒工作執行成效 專題報告



報告機關：衛生福利部
報告日期：107年10月17日

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第9屆第6會期內政委員會召開全體委員會議，本部承邀列席報告，深感榮幸。茲就反毒工作執行成效，提出專題報告。敬請各位委員不吝惠予指教：

壹、前言：

為強化毒品防制作為，提升反毒成效，行政院於去（106）年整合各部會提出「新世代反毒策略」，並從防毒、拒毒、緝毒及戒毒及法制研修等 5 部分，訂定行動綱領，其中防毒及戒毒策略由本部主責會同相關部會推動，拒毒部分則由本部與法務部及教育部協力合作，以下分從防毒策略、反毒宣導及戒毒策略三部分，報告本部反毒執行成效。

貳、本部反毒工作執行情形

一、防毒策略部分

（一）防止製毒原料假冒藥品原料藥進口，公告藥品原料藥為邊境查驗品項，以阻絕毒品於境外：

1. 針對進口原料藥進行邊境管控，輸入原料藥業者應依規定，向本部申請輸入查驗，以防止不肖廠商以合法掩飾非法(申報進口原料藥，但實際卻是進口製毒前驅物)：業於 107 年 3 月公告訂定輸入代號「F04」，並於同年 8 月修正「輸入藥物邊境抽查檢驗辦法」部分條文，增訂輸入原料藥為應施行查驗之項目，實施抽批檢驗。
2. 加強藥品原料藥邊境查驗：完成「邊境查驗自動化管理資訊系統」功能擴充，購置快速鑑定儀器 14 臺，可現場立即檢測，以利港埠邊境查驗。迄今原料藥邊境查驗計

報驗 237 批，抽批檢驗 17 批，尚無不符規定之情事。

3. 加強查核國內藥廠原料藥：除查核國內進口廠商申報原料藥資料正確性外，又以快速鑑定儀器抽測現場入庫原料藥，確認是否與購入資料與包裝標示內容相符。迄今，業已稽查 45 家藥廠，結果皆無檢測出資料庫所載毒品反應，其申報購入資料與包裝標示內容亦均相符。

(二) 強化新興毒品及新興毒品尿液檢驗量能，即時檢出，以防堵新興毒品於國內擴散：

1. 本部依新興毒品及新興成分於國內濫用之情況，將至 109 年分年建置新興毒品及新興成分標準品及標準品質譜圖共 396 項。迄今，已完成購置新興毒品及新興成分標準品計 132 項，並建置新興毒品及新興成分標準品質譜圖計 225 項。
2. 為整合政府機關檢驗資源，業於 107 年 1 月成立跨部會「尿液中新興濫用物質檢驗方法」溝通平台，公開檢驗方法，提供 69 項標準品溶液，以利各實驗室參考及運用。
3. 為提升民間檢驗機構之量能，本部業於 106 年增訂新興毒品尿液檢驗方法品質管制規定，辦理「新興毒品尿液檢驗之建議實驗室推薦計畫」，以民間濫用藥物尿液認可檢驗機構為推行對象。迄今已有 2 家申請。

二、反毒宣導部分

本部定期參與教育部主政之「毒品防制會報拒毒預防組」工作會議，配合推動並精進反毒宣導工作：

(一) 與教育部及法務部跨部會合作，推動多元反毒教育計畫，

107 年辦理「前進社區」反毒師資社區巡講計畫、無毒家園親子同樂探索營活動、「FunPark 創意說故事」之反毒數位繪本競賽等。

- (二) 為提升民眾及青少年藥物濫用防制認知，與法務部、教育部及內政部共同推動反毒行動巡迴車，於校園、社區及偏鄉進行反毒宣講，建構安居樂業的無毒家園。
- (三) 建置「反毒資源館」網站，以圖文並茂方式，讓民眾瀏覽最新的藥物濫用防制資源。
- (四) 因應新興通訊媒體興起，製作防制成癮物質懶人包及影片，藉由社群網站、影音交流平台等網路媒介，深入青少年社交網絡，提升年輕族群拒絕濫用藥物之知能。

三、戒毒策略部分

(一) 賡續強化藥癮醫療及處遇服務量能：

1. 截至 107 年 9 月已指定藥癮戒治機構 169 家及替代治療執行機構 181 家，並賡續提供鴉片類藥癮者替代治療費用補助，及擴大辦理非鴉片類藥癮治療計畫，藉以降低藥癮個案就醫經濟負擔，提升治療意願。截至 107 年 9 月每日平均替代治療人數約 8,500 人，另補助非鴉片類藥癮個案約 850 人。另查，本部自 95 年實施替代治療至今，已使藥癮新增感染愛滋人數自 94 年 2,420 人，下降至 107 年 9 月 35 人，對公共衛生有顯著貢獻。
2. 責請各地方政府衛生局及本部精神醫療網辦理藥癮治療人員專業訓練，俾強化專業知能，截至 107 年 6 月，已辦理 14 場次，1,765 人次參訓。

(二) 強化藥癮醫療及多元處遇資源布建，提升服務涵蓋率：

1. 建置整合性藥癮醫療示範中心：已於 107 年 10 月補助 4 家醫療機構辦理，期結合在地醫療資源，並輔導醫事機構及社工師事務所等，提供藥癮個案共病照護及開發多元心理社會處遇方案，發展分流處遇機制。
2. 發展藥癮防治專業人才培訓制度：除結合本部草屯療養院、國家衛生研究院及各專業學、協會，擴大辦理治療及處遇人員教育訓練(截至 107 年 9 月已開辦 6 班共 177 人參訓)，並引進美國 Matrix Model 培訓治療人員 24 人。此外，將委託成立「發展藥癮治療專業人員培訓制度」推動委員會，規劃訂定藥癮防治人才培訓制度與訓練課綱，俾更有效且系統性培植第 1 線處遇人力。
3. 提升治療性社區及中途之家服務量能：已賡續補助並規劃擴建本部草屯療養院營運之藥癮治療性社區(30 床)—茄荖山莊，預計於 108 年增加收治量能達 60 床。另以公益彩券回饋金補助 9 家民間機構，提供藥癮者中途之家服務，截至 107 年 6 月底，已收治 205 人。
4. 強化替代治療便利性方案：自 106 年 8 月推動美沙冬替代治療跨區給藥試辦計畫，使個案不因返家等因素而中斷服藥，現有 18 縣市，54 家機構參與。另將針對偏鄉替代治療機構補助醫療人力及於今年底完成 93 家替代治療機構生物辨識設備之汰換，以提升替代治療服務效能。

(三) 推動家庭為中心之家庭支持服務，促進藥癮者重返家庭：已輔導 22 縣市及民間團體推動藥癮者入監銜接服務，發展家庭轉銜預備服務方案，並聯結多元領域資源，解決

家庭問題，107年1至6月計服務6,582個家庭。另推動修復式家庭干預服務，協助修復藥癮者與家庭之關係，及推展藥癮者家屬支持團體。此外，也辦理社工專業知能訓練，提升服務效能，俾促進家屬參與。

(四) 辦理藥物濫用兒少家長親職教育，強化其家庭支持能量：督導直轄市、縣(市)政府對用毒兒少家長實施親職教育輔導，除強化其對兒少身心健康照顧之責外，亦藉此提升家長支持及陪伴兒少拒毒、戒毒之能力，協助兒少早日拒絕毒害，106年迄今接受親職教育家長人數達1,949名。

(五) 接辦毒品危害防制中心，強化個案管理機制：

1. 已於107年1月1日順利接辦毒防中心，並增編預算補助個管399人(增加122人)，及藉由調升人員待遇，促進留任，使案量比亦由1:150降至1:100，提升服務品質。
2. 107年6月啟動「毒防中心功能再造專案」，邀集專家學者定期召開會議，期從公共衛生、醫療專業及社福處遇觀點出發，結合醫療社政資源，檢視現有毒防中心服務流程及內容，將建立以家庭為中心且一案到底之個管服務機制，以強化服務之連續性與整合性。

參、結語

新興毒品推陳出新，嚴重危害國人身心健康，反毒工作有賴跨部會、跨專業共同承擔，始克其功。本部本於權責，將戮力落實行政院「新世代反毒策略行動綱領」，除防止製毒原料假冒進口，強化新興毒品檢驗量能外，亦持續整合各部會與地方

政府力量及民間資源，加速布建多元藥癮處遇資源及培力處遇人才，俾提升服務量能，並應不同個案需求發展多元服務方案，以有效協助個案復歸社會。

本部承 大院各委員之指教及監督，在此敬致謝忱，並祈各位委員繼續予以支持。